

学生番号	申請者氏名
------	-------

※この申立書は令和5年1月以降で就労状況に変化（就職・転職・退職）があった場合に提出してください。  
 ※短期間のパート等の掛け持ち等、複数の勤務先がある（あった）場合も記入してください。

令和 年 月 日

## 就労に関する申立書

熊本大学長 殿

免除申請をするにあたり、下記のとおり申し立てます。

申立人 氏名	申請者との 続柄
-----------	-------------

**1**

勤務状況について（期間と勤務先等）

**2**

へも記入してください。）

	期 間	勤務先（就労状況）等	継続の有無
①	年 月 日～ 年 月 日		継続・退職
②	年 月 日～ 年 月 日		継続・退職
③	年 月 日～ 年 月 日		継続・退職
④	年 月 日～ 年 月 日		継続・退職
⑤	年 月 日～ 年 月 日		継続・退職

**2**

	①	②	③	④	⑤
退職金支給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
雇用保険 （失業保険） ※	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了
現在の状況 ※	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 勤務先を減らして継続中 <input type="checkbox"/> 休職中（ 年 月 日～ 年 月 日まで）				

※令和6年10月1日時点の状況を記入してください。

- 令和5年中に新たに就職された方は、「給与支給（見込）証明書（様式5）」を提出してください。
- 雇用保険を受給中の方は、「雇用保険受給資格者証（第1面～第4面）」を提出してください。